

BOL INST NAC SALUD.2023:29 (5)

ISSN: 1683-7487



BOLETÍN INSTITUCIONAL

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD



PERÚ

Ministerio de Salud



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

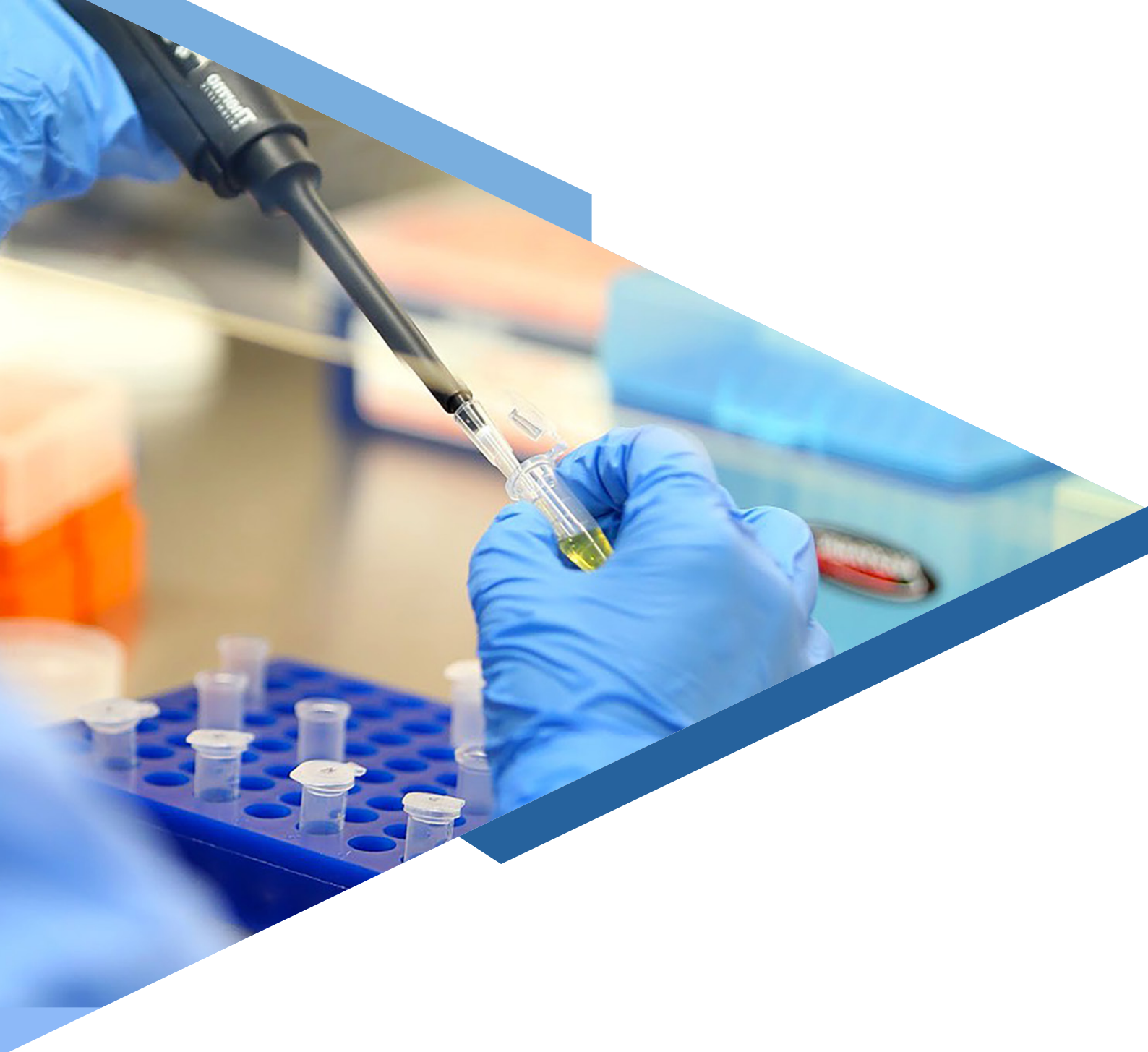
Dr. Víctor Suárez Moreno
Presidente ejecutivo

Abog. Darwin Emilio Hidalgo Flores
Gerencia General

EQUIPO RESPONSABLE DE LA EDICIÓN

Yamilée Hurtado Roca
Giovana De La Cruz Vásquez
Leonor Tenorio Salas
Jenny Sánchez Silva
Angie Gabriel Maldonado
Milagros Orejón Ortiz de Orué

**Dirección de Investigación e Innovación en
Salud (DIIS)**



ISSN: 1683-7487

El Boletín del Instituto Nacional de Salud es una publicación bimensual cuyos objetivos son difundir información técnico-científica generada por el INS y promover la gestión del conocimiento institucional.

CONTENIDO

1 Editorial

2 Reportes de Laboratorio

3 Artículos de actualidad

4 Producción científica del INS

5 Información institucional

EDITORIAL

El Instituto Nacional de Salud (INS) como miembro del Sector Salud sitúa sus objetivos estratégicos en función al desarrollo de la investigación, al desarrollo de la transferencia tecnológica e innovación, la producción de bienes y servicios, implementar técnicas, métodos y/o intervenciones; en fortalecer la gestión de riesgos y la modernización de la gestión institucional¹ a fin de contribuir en la mejora del estado de salud de la población.

En ese sentido todos quienes forman parte del INS contribuyen de manera alguna para mejorar la situación de salud de nuestro país a través de su incansable compromiso con la Institución, donde día a día se vienen afrontando grandes retos y alcanzando grandes logros mediante su aporte al avance del conocimiento en el área de salud.

En este número se presenta el reporte hasta la semana epidemiológica 43 del resultado de diferentes enfermedades que los laboratorios del INS analizan, y así trabajar en forma coordinada para el desarrollo de estrategias en la prevención y manejo más seguro de estas enfermedades.

Asimismo, se exponen los resultados del I semestre del 2023 del estado nutricional de los niños menores de 5 años y gestantes que accedieron a los establecimientos de salud de tal forma que se garantiza una vigilancia a fin de contribuir en el bienestar de las futuras generaciones.

Otro artículo que nos presenta este número del Boletín es el de la Acreditación de los laboratorios clínicos en Latinoamérica. Valioso aporte por cuanto se requiere que los laboratorios brinden resultados seguros y confiables asegurando el adecuado manejo de los pacientes.

También se celebra el valioso aporte por parte de los investigadores institucionales quienes contribuyen con la generación de evidencias a través de sus publicaciones en doce revistas indizadas. Finalmente, se muestra un resumen de la información institucional lo que refleja el compromiso del INS que tiene dentro de sus competencias el impulso de la investigación, innovación y tecnologías en salud² para el bienestar de la población.

Comité editor

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Instituto Nacional de Salud. Plan operativo institucional (POI) modificado I año 2023 [internet]. Lima: Instituto Nacional de Salud; 2023. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4667855/POI%202023%20MODIFICADO%20I.pdf?v=1686340324>
2. Instituto Nacional de Salud. Reglamento de Organización y funciones Instituto Nacional de Salud – INS: texto integrado (RPE. N° 006-2023-PE/INS) Aprobado con DS. N° 016-2023-SA y RJ N° 167-J-OPE/INS [Internet]. Lima: Instituto Nacional de Salud; 2023. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4934421/Reglamento%20de%20Organizaci%C3%B3n%20y%20Funciones%20del%20Instituto%20Nacional%20de%20Salud.pdf?v=1691074366>

REPORTES DE LABORATORIO DEL INS HASTA LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA (SE) 43 - 2023

ENFERMEDAD	PRUEBAS REALIZADAS SE 35 - SE 43	PRUEBAS POSITIVAS SE 35 - SE 43	ACUMULADO	
			PRUEBAS REALIZADAS SE 01 - SE 43	PRUEBAS POSITIVAS SE 01 - SE 43
LAB. BACTERIAS DE TRANSMISION SEXUAL (BTS)				
Clamidia	96	10	578	64
Infeccion gonococicas (Gonorrea)	95	19	376	62
Sifilis	3308	2172	15362	10189
LAB. CHAGAS				
Chagas	328	40	2135	200
LAB. ENTEROPATOGENOS				
Amebiasis de vida libre	30	-	252	-
Enfermedades diarreicas agudas (EDA)	540	168	2960	1061
Infecciones parasitarias (Enteroparasitos)	443	-	936	267
LAB. HEPATITIS				
Hepatitis viral ¹	1819	616	14219	3990
Infeccion por enterovirus	5	-	667	121
Norovirus	-	-	173	25
Parálisis flácida	36	-	192	30
Rotavirus	11	-	846	288
LAB. IRAS				
Difteria	1	-	30	-
Meningitis bacteriana	7	2	50	11
Tos ferina	135	17	597	25
LAB. LEISHMANIA				
Leishmania	512	186	2553	1021
LAB. MALARIA				
Malaria ²	90	1	628	6
LAB. METAXENICAS BACTERIANAS				
Ehrlichiosis	-	-	17	3
Arañazo de gato	451	238	3057	1577
Enfermedad de Carrion (Bartonelosis)	147	7	628	68
Rickettsias humanos	240	94	8333	3052
LAB. MICOBACTERIAS				
Tuberculosis ³	71183	3634	293248	22636
LAB. METAXENICAS VIRALES				
Alphavirus	-	-	6	-
Dengue ¹	28901	7744	291677	99736
Encefalo equino (animal)	117	-	203	-
Encefalo equino (humanos)	581	-	2515	-

1 Netlab 01 y 02

2 Positivo a *Plasmodium vivax*

3 Netlab 02

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Sistema de Información de Laboratorios (NETLAB)

Elaboración: Oficina de Tecnologías de la Información y Comunicaciones

Revisión: Subdirección de Investigación en Salud

Citar como: Reportes de laboratorio del INS hasta la semana epidemiológica (SE) 43-2023. Bol Inst Nac Salud [Internet]. 2023;29(5):101-2. DOI: <https://doi.org/10.17843/bins.2023.29N5.02>

ENFERMEDAD	PRUEBAS REALIZADAS SE 35 - SE 43	PRUEBAS POSITIVAS SE 35 - SE 43	ACUMULADO	
			PRUEBAS REALIZADAS SE 01 - SE 43	PRUEBAS POSITIVAS SE 01 - SE 43
Fiebre Amarilla	123	5	841	54
Fiebre Chikungunya ¹	1590	32	16571	563
Fiebre Oropuche	653	-	2953	4
Fiebre Mayaro	649	-	2953	4
Infeccion por Virus Hanta	8	-	53	-
Zika ¹	690	-	2170	-
LAB. MICOLOGIA				
Micosis	174	52	1270	617
Eipstein Barr	74	-	273	9
LAB. SARAMPION Y RUBEOLA				
Herpes I	321	1	1034	2
Herpes II	320	-	1004	1
Parvovirus B19	15	-	54	5
Rubéola	359	1	1346	6
Sarampión	52	1	198	3
Varicela	14	3	88	21
LAB. VTS VIH / SIDA				
Citomegalovirus	-	-	-	-
Infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)	2371	1147	11799	6485
Infecciones por Virus Linfotrópico (HTLV-1)	-	-	-	-
LAB. VIRUS RESPIRATORIO				
Virus respiratorios ³	1988	84	21960	3358
Infección por viruela del simio ³	54	16	665	170
LAB. ZOONOSIS BACTERIANA				
Antrax (Carbunco)	-	-	-	-
Brucelosis	207	2	973	11
Leptospirosis animal	26	11	488	226
Leptospirosis humano	6259	2463	66395	24607
Lyme	2	-	9	-
Peste animal	229	2	1136	23
Peste humana	1	-	40	-
LAB. ZOONOSIS PARASITARIAS				
Cisticercosis	974	97	3977	447
Hidatidosis (Echinococosis)	1114	88	4554	441
Fasciolosis	1198	17	4002	89
Toxoplasmosis	393	196	1928	959
LAB. ZOONOSIS VIRALES				
Rabia animal	790	12	3083	96
Rabia humana	15	1	48	29
PRUEBAS MOLECULARES				
COVID-19 ³	30428	1878	287726	16223

1 Netlab 01 y 02

2 Positivo a *Plasmodium vivax*

3 Netlab 02

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Sistema de Información de Laboratorios (NETLAB)

Elaboración: Oficina de Tecnologías de la Información y Comunicaciones

Revisión: Subdirección de Investigación en Salud

SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS Y GESTANTES QUE ACCEDEN A ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I SEMESTRE 2023

Introducción

El Centro Nacional de Alimentación, Nutrición y Vida Saludable (CENAN) realiza funciones de formulación de políticas y normativas, así como llevar a cabo investigaciones, innovaciones, vigilancia especializada, desarrollo de tecnologías y prestación de servicios relacionados con la alimentación, nutrición y otras iniciativas a fin de promover estilos de vida saludable entre las personas¹.

A través del Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN), cuya responsabilidad recae en CENAN, se registra la información de los niños menores de 5 años y mujeres gestantes que consultan los diferentes Centros del Ministerio de Salud (MINSA) considerando el peso, talla/longitud y hemoglobina observándose casos de desnutrición aguda, crónica y global, así como exceso de peso, obesidad y anemia en niños. En las mujeres embarazadas se reporta el número de casos de bajo peso, exceso de peso y obesidad.

Metodología

La metodología² es la misma que se viene aplicando desde 2019, se puede examinar en el Boletín del año 2022; 28(6).

Resultados

De enero a junio de este año se inscribieron 1 351,184 niños menores de cinco años y 111,226 gestantes. Para el caso de anemia se tuvo 784,813 niños menores de cinco años y 73,318 gestantes.

Desde 2009 al 2022, la desnutrición crónica para el caso de niños menores de cinco años manifiesta una tendencia a la disminución de 9.9 puntos porcentuales. Para este primer semestre 1 de cada 6 niños presentaron desnutrición crónica según el patrón de crecimiento de la OMS del 2006. Calificándose como altas según la OMS la DIRESA Huancavelica, en forma reiterativa es la región con porcentaje superior (26%), seguida de Cajamarca, Amazonas, Loreto y Ucayali.

Respecto al indicador Peso para la Talla para el caso de la desnutrición aguda a nivel nacional se obtuvo 1.8%. Siendo las más altas de 3,2% para la DIRESA de Loreto y Tumbes respectivamente. Sin embargo, el sobrepeso a nivel nacional presentó un promedio de 5.6%, calificada como problema de salud pública de importancia media a diferencia de la obesidad cuyo promedio nacional fue de 1.7%.

En cuanto a la anemia para este grupo de edad durante este período alcanzó 22.8%, siendo 2.2 puntos porcentuales mayor que en 2022; sin embargo, ninguna de las Direcciones Regionales obtuvo valores de más de 40% por lo que según la OMS representa un problema moderado de salud pública. El mayor valor fue representado por la DIRESA Ancash con 31.2%, seguida de Huancavelica con 30.7% y la GERESA Cusco con 30.6%.

Para este I semestre la estimación nutricional de la embarazada, mostró que la DIRESA Amazonas 18.7% y Loreto 16.8% alcanzaron los mayores porcentajes para el indicador déficit de peso y a nivel país fue de 9.8%.

En razón al sobrepeso a nivel nacional fue de 47.8%, 0.6 puntos porcentuales menor al alcanzado en 2022, representado el mayor valor de 64.9% por la DIRESA Tacna.

Se observó que el Índice de Masa Corporal Pre-Gestacional fue de 49.8% indicativo de que empezaron su embarazo con sobrepeso u obesidad, 0,6 mayor al 2022. Aunque sólo 1.9% lo hicieron con bajo peso.

Para el caso de anemia en este grupo a nivel nacional se alcanzó 19,3%, siendo la DIRESA Pasco con 30,7% la que tuvo la mayor proporción en forma reiterativa, continuando la DIRESA Puno con 30,6%.

Citar como: Centro Nacional de Alimentación, Nutrición y Vida Saludable, Instituto Nacional de Salud. Sistema de información del estado nutricional de niños menores de 5 años y gestantes que acceden a establecimientos de salud I semestre 2023 - SIEN. Bol Inst Nac Salud. 2023;29(5):103-106. DOI: <https://doi.org/10.17843/bins.2023.29N5.03>

Tabla 1. Estado nutricional en niños menores de cinco años que accedieron a los establecimientos de salud por indicadores antropométricos, según DIRESA /GERESA /DIRIS - Enero-Junio 2023

DIRESA/ GERESA/DIRIS	INDICADOR TALLA / EDAD ¹			INDICADOR PESO / EDAD ²			INDICADOR PESO / TALLA ³			ANEMIA												
	DESNUTRICIÓN CRÓNICA		N.º Evaluados	DESNUTRICIÓN CRÓNICA ⁴		N.º Evaluados	DESNUTRICIÓN GLOBAL		N.º Evaluados	DESNUTRICIÓN AGUDA		N.º Evaluados	SOBREPESO		N.º de evaluados	N.º de casos (%)						
	N.º de Casos	(%)		N.º de Casos	(%)		N.º de Casos	(%)		N.º de Casos	(%)		N.º de Casos	(%)			N.º de Casos	(%)				
Amazonas	42,675	10,424	24.4	32,251	14,667	45.5	42,675	4.8	42,675	689	1.6	38,823	2,544	6.6	2,469	5.8	694	1.6	20,956	3,472	16.6	
Ancash	50,932	9,941	19.5	40,991	17,615	43.0	50,932	3.8	50,932	676	1.3	46,611	2,822	6.1	2,838	5.6	807	1.6	37,598	11,738	31.2	
Apurímac	25,485	4,678	18.4	20,807	9,996	48.0	25,485	4.2	25,485	286	1.0	24,093	1,661	6.9	913	3.6	213	0.8	17,876	3,684	20.6	
Arequipa	48,080	3,511	7.3	44,569	12,097	27.1	48,080	1,022	48,080	550	1.1	44,002	2,434	5.5	2,800	5.8	728	1.5	25,893	6,218	24.0	
Ayacucho	42,425	8,019	18.9	34,406	16,452	47.8	42,425	4.0	42,425	483	1.1	39,806	2,451	6.2	1,769	4.2	367	0.9	30,545	6,796	22.2	
Cajamarca	100,890	24,958	24.7	75,932	38,153	50.2	100,890	5,198	5.2	100,890	1,357	1.3	93,607	5,985	6.3	4,793	4.8	1,133	1.1	56,727	10,664	18.8
Calleo	29,244	2,238	7.7	27,006	6,786	25.1	29,244	637	2.2	29,244	487	1.7	25,619	1,619	6.3	2,366	8.1	772	2.6	20,287	3,269	16.1
Cusco	66,127	9,903	15.0	56,224	23,097	41.1	66,127	2,529	3.8	66,127	1,034	1.6	62,195	4,645	7.5	2,365	3.6	533	0.8	39,414	11,423	29.0
Huancavelica	26,688	6,930	26.0	19,758	10,848	54.9	26,688	1,329	5.0	26,688	407	1.5	24,879	1,611	6.5	1,177	4.4	225	0.8	15,868	4,866	30.7
Huanuco	49,775	9,120	18.3	40,655	17,524	43.1	49,775	1,869	3.8	49,775	614	1.2	46,291	3,096	6.7	2,253	4.5	617	1.2	28,990	5,654	19.5
Ica	39,142	3,116	8.0	36,026	9,452	26.2	39,142	819	2.1	39,142	595	1.5	34,900	2,125	6.1	2,682	6.9	965	2.5	21,099	3,850	18.2
Junín	50,871	9,740	19.1	41,131	17,545	42.7	50,871	2,761	5.4	50,871	1,011	2.0	47,146	3,815	8.1	2,184	4.3	530	1.0	39,604	11,313	28.6
La Libertad	74,032	12,352	16.7	61,680	22,130	35.9	74,032	2,677	3.6	74,032	1,140	1.5	66,412	4,465	6.7	4,972	6.7	1,508	2.0	49,036	10,211	20.8
Lambayeque	50,959	7,940	15.6	43,019	14,783	34.4	50,959	1,991	3.9	50,959	1,088	2.1	45,676	3,708	8.1	3,147	6.2	1,048	2.1	24,430	6,400	26.2
Lima Diris Centro	46,904	3,633	8.2	43,071	10,322	24.0	46,904	1,494	3.2	46,904	1,187	2.5	41,051	3,111	7.6	3,511	7.5	1,155	2.5	26,480	5,600	21.1
Lima Diris Este	41,534	3,051	7.3	38,483	8,984	23.3	41,534	889	2.1	41,534	998	2.4	36,495	2,922	8.0	3,005	7.2	1,036	2.5	19,728	5,296	26.8
Lima Diris Norte	63,201	4,328	6.8	58,873	12,627	21.4	63,201	1,472	2.3	63,201	1,725	2.7	55,600	4,830	8.7	4,461	7.1	1,415	2.2	31,484	8,177	26.0
Lima Diris Sur	57,211	4,320	7.6	52,891	12,762	24.1	57,211	1,269	2.2	57,211	1,150	2.0	50,282	3,673	7.3	4,295	7.5	1,484	2.6	30,342	6,484	21.4
Lima Provincias	54,365	5,523	10.2	48,842	14,532	29.8	54,365	1,176	2.2	54,365	822	1.5	47,368	2,590	5.5	4,675	8.6	1,500	2.8	28,412	4,582	16.1
Loreto	80,720	19,704	24.4	61,016	29,077	47.7	80,720	6,610	8.2	80,720	2,549	3.2	73,723	7,946	10.8	3,276	4.1	1,172	1.5	38,784	9,507	24.5
Madre de Dios	11,734	1,157	9.9	10,577	2,858	27.0	11,734	403	3.4	11,734	333	2.8	10,643	1,056	9.9	585	5.0	173	1.5	5,330	1,560	29.3
Moquegua	6,357	276	4.3	6,081	1,290	21.2	6,357	70	1.1	6,357	45	0.7	5,605	243	4.3	510	8.0	197	3.1	3,440	642	18.7
Pasco	16,438	3,168	19.3	13,270	5,663	42.7	16,438	907	5.5	16,438	398	2.4	15,275	1,276	8.4	599	3.6	166	1.0	9,277	2,843	30.6
Plura	107,132	19,641	18.3	87,491	34,586	39.5	107,132	5,421	5.1	107,132	2,197	2.1	98,400	8,665	8.8	4,831	4.5	1,704	1.6	59,621	10,572	17.7
Puno	49,122	6,163	12.5	42,959	16,445	38.3	49,122	1,257	2.6	49,122	606	1.2	45,301	2,208	4.9	2,740	5.6	475	1.0	31,092	8,754	28.2
San Martín	64,897	9,218	14.2	55,679	19,694	35.4	64,897	3,101	4.8	64,897	1,922	3.0	59,266	6,235	10.5	2,877	4.4	832	1.3	39,097	7,264	18.6
Tacna	10,141	386	3.8	9,755	1,687	17.3	10,141	105	1.0	10,141	127	1.3	8,577	373	4.3	1,099	10.8	338	3.3	7,322	1,771	24.2
Tumbes	11,037	1,147	10.4	9,890	2,761	27.9	11,037	450	4.1	11,037	351	3.2	9,857	1,066	10.8	618	5.6	211	1.9	6,657	705	10.6
Ucayali	33,696	6,950	20.6	26,746	10,492	39.2	33,696	2,421	7.2	33,696	972	2.9	30,951	3,204	10.4	1,335	4.0	438	1.3	19,429	5,375	27.7
Perú	1,351,814	211,735	15.7	1,140,079	414,925	36.4	1,351,814	54,680	4.0	1,351,814	25,779	1.9	1,228,454	92,329	7.5	75,145	5.6	22,436	1.7	784,813	178,690	22.8

Tabla 2. Estado nutricional de gestantes que accedieron a los establecimientos de salud por indicadores antropométricos, según DIRESA/GERESA/DIRIS, Enero - Junio 2023

DIRESA/GERESA/DIRIS	INDICADORES IMC PRE-GESTACIONAL ¹				INDICADORES CLAP ²				ANEMIA TOTAL	
	N° de evaluadas	BAJO PESO N° de Casos (%)	SOBREPESO N° de Casos (%)	OBESIDAD N° de Casos (%)	N° de evaluadas	DEFICIT DE PESO N° de Casos (%)	SOBREPESO N° de Casos (%)	N° de evaluadas	N° de Casos (%)	
Amazonas	5456	151 2.8	1378 25.3	404 7.4	4551	851 18.7	1188 26.1	3328	430 12.9	
Áncash	9795	132 1.3	3612 36.9	1359 13.9	8703	637 7.3	4395 50.5	6052	1432 23.7	
Ancashuaylas	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	
Apurímac	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	
Arequipa	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	
Ayacucho	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	
Cajamarca	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	
Callao	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	
Chota	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	
Cusco	13017	198 1.5	4660 35.8	1631 12.5	11455	835 7.3	5629 49.1	8313	1785 21.5	
Cuztervo	1713	25 1.5	599 35.0	171 10.0	1482	123 8.3	631 42.6	994	84 8.5	
Huancavelica	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	
Huánuco	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	
Ica	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	
Jaén	5199	105 2.0	1837 35.3	631 12.1	4494	450 10.0	1972 43.9	3580	444 12.4	
Junín	12109	261 2.2	3798 31.4	1459 12.0	10631	1212 11.4	4553 42.8	7052	1316 18.7	
La Libertad	17524	283 1.6	6167 35.2	2932 16.7	15573	1376 8.8	7691 49.4	12160	2547 20.9	
Lambayeque	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	
Lima	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	
Lima Centro	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	
Lima Este	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	
Lima Norte	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	
Lima Sur	6054	82 1.4	2171 35.9	1321 21.8	5332	413 7.7	2992 56.1	5101	749 14.7	
Loreto	12252	358 2.9	3876 31.6	1905 15.5	10793	1818 16.8	4298 39.8	8359	1095 13.1	
Madre de Dios	3337	75 2.2	1237 37.1	837 25.1	3006	195 6.5	1804 60.0	2309	464 20.1	
Moquegua	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	
Pasco	2044	33 1.6	674 33.0	231 11.3	1771	190 10.7	753 42.5	1738	534 30.7	
Piura	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	
Puno	12098	128 1.1	4480 37.0	1689 14.0	11178	754 6.7	5783 51.7	7631	2337 31	
San Martín	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	
Sullana	5196	145 2.8	1827 35.2	1084 20.9	4527	462 10.2	2348 51.9	2765	422 15.3	
Tacna	2430	21 0.9	910 37.4	691 28.4	2263	101 4.5	1469 64.9	1124	150 13.3	
Tumbes	3002	109 3.6	994 33.1	731 24.4	2716	270 9.9	1572 57.9	2812	382 13.6	
Ucayali	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	(SD)	
Peru	111226	2106 2.0	38220 34.3	17076 16.4	98475	9687 9.7	47078 48.6	73318	14171 19.3	

Fuente: Sistema de Información del Estado Nutricional SIEN - HIS Primer Semestre 2023

Instituto Nacional de Salud / Centro Nacional de Alimentación y Nutrición y Vida Saludable / Subdirección de Vigilancia Alimentaria y Nutricional

¹ Indicadores Nutricionales según índice de masa corporal pregestacional (IMC-PG) del Instituto de Medicina de EEUU(IOM)

² Indicadores Nutricionales según Centro Latinoamericano de Perinatología (CLAP)

(SD) DIRESAS sin registro de gestantes

Referencias bibliográficas

1. Instituto Nacional de Salud. Reglamento de Organización y funciones Instituto Nacional de Salud – INS: texto integrado (RPE. N° 006-2023-PE/INS) Aprobado con DS. N° 016-2023-SA y RJ N° 167-J-OPE/INS [Internet]. Lima: Instituto Nacional de Salud; 2023. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4934421/Reglamento%20de%20Organizaci%C3%B3n%20y%20Funciones%20del%20Instituto%20Nacional%20de%20Salud.pdf?v=1691074366>
2. Centro Nacional de Alimentación y Nutrición, Instituto Nacional de Salud. Sistema de información del estado nutricional de niños menores de 5 años y gestantes que acceden a establecimientos de salud - SIEN. Bol Inst Nac Salud. 2022;28(6):132-5. Disponible en: <https://boletin.ins.gob.pe/wp-content/uploads/2022/V28N6/a03v28n6.pdf> .
3. Instituto Nacional de Salud [Internet]. Lima: INS. Vigilancia del sistema de información del estado nutricional en EESS. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/ins/colecciones/19321-informes-de-vigilancia-del-sistema-de-informacion-del-estado-nutricional-en-establecimientos-de-salud>.

ACREDITACIÓN DE LOS LABORATORIOS CLÍNICOS EN LATINOAMÉRICA

Fernando Alva Ruiz¹

Resumen

Todo laboratorio clínico, de ensayo o calibración implementa un sistema de gestión de la calidad con el fin de asegurar que sus resultados sean válidos y confiables. Los laboratorios clínicos se acreditan con la ISO 15189 mientras que los demás laboratorios como el de ensayo y calibración se acreditan con la ISO/IEC 17025. Cada país cuenta con un organismo de acreditación que debe ser reconocido internacionalmente por el Foro Internacional de Acreditación (IAF), la Cooperación Internacional de Acreditación de Laboratorios (ILAC) y los organismos regionales de reconocimiento mutuo como la Cooperación Interamericana de Acreditación (IAAC). Estos organismos de acreditación de cada país deben cumplir la ISO/IEC 17011.

Una preocupante realidad en Latinoamérica, el porcentaje de laboratorios clínicos acreditados es notablemente bajo. Es una situación de inquietud ya que se requiere resultados precisos y confiables para el manejo de los pacientes. Para abordar este desafío, se requiere implementar estrategias a corto, mediano y largo plazo; las que deben estar diseñadas para impulsar un aumento significativo en el número de laboratorios acreditados, promoviendo así un estándar más elevado en calidad y confiabilidad en los servicios de diagnóstico de salud.

Palabras claves: Acreditación, laboratorios clínicos, ISO

Introducción

La mejor opción para el sistema de gestión de un laboratorio clínico es implementar la norma ISO 15189, que establece requisitos de calidad y competencia¹. Y si este laboratorio desea demostrar que es competente y capaz de emitir resultados válidos y confiables debe optar por una acreditación nacional o internacional con esta norma.

La acreditación es un proceso voluntario, en Latinoamérica, mediante el cual una organización externa declara formalmente que un laboratorio (de ensayos, calibración y clínico), un organismo de certificación (de productos, sistemas y personas) o un organismo de inspección es competente técnicamente para ejecutar actividades específicas. Estos organismos y laboratorios se denominan Organismos de Evaluación de la Conformidad (OEC) y son previamente auditados según una norma ISO específica (Tabla 1).

¹ Centro Nacional de Control de Calidad, Instituto Nacional de Salud, Lima, Perú

Tabla 1. Normas a acreditar según laboratorio u organismos




Laboratorios u organismos	Norma a acreditar	
	Código	Título
Laboratorios de ensayo	ISO/IEC 17025	Requisitos generales para la competencia de los laboratorios de ensayo y calibración
Laboratorios de calibración	ISO/IEC 17025	Requisitos generales para la competencia de los laboratorios de ensayo y calibración
Laboratorios Clínicos	ISO 15189	Laboratorios clínicos — Requisitos para la calidad y la competencia
Organismos de certificación de productos	ISO/IEC 17065	Evaluación de la conformidad — Requisitos para los organismos que certifican productos, procesos y servicios
Organismos de certificación de sistemas de gestión	ISO/IEC 17011	ISO/IEC 17011:2017 Evaluación de la conformidad — Requisitos para los organismos de acreditación que realizan la acreditación de organismos de evaluación de la conformidad
Organismos de certificación de personas	ISO/IEC 17024	Evaluación de la conformidad: requisitos generales para los organismos encargados de la certificación de personas
Organismos de inspección	ISO/IEC 17020	Evaluación de la conformidad — Requisitos para el funcionamiento de varios tipos de organismos que realizan la inspección

Fuente: Elaboración propia

Cada país cuenta con una o más organizaciones con la autoridad para acreditar los OEC. En el Perú es el Instituto Nacional de Calidad (INACAL)². Estos organismos deben operar según la norma ISO/IEC 17011 Evaluación de la conformidad — Requisitos para los organismos de acreditación que acreditan a los organismos de evaluación de la conformidad.

Esto organismos de acreditación se agrupan en organizaciones a nivel mundial, por temas y por regiones, previa evaluación por pares, reconocen su competencia para acreditar OEC en determinada norma. Entre ellas el Foro Internacional de Acreditación (IAF)³, la Cooperación Internacional de Acreditación de Laboratorios (ILAC)⁴ y en nuestra región la Cooperación Interamericana de Acreditación (IAAC)⁵ (Tabla 2).

Tabla 2. Principales agrupaciones internacionales de organismos de acreditaciones

Agrupaciones de Organismos de acreditación	Descripción
 <p>IAF Foro Internacional de Acreditación</p>	<p>El Foro Internacional de Acreditación (IAF) es la institución mundial de entidades de acreditación y otros organismos involucrados en la evaluación de la conformidad en sistemas de gestión, productos, procesos, servicios, personal y otros programas similares.</p> <p>La función principal consiste en el desarrollo de un programa mundial de evaluación de la conformidad para reducir el riesgo de las entidades y clientes proporcionándoles confianza en todo el proceso. https://iaf.nu/en/home/</p>
 <p>ILAC Cooperación Internacional de Acreditación de Laboratorios</p>	<p>Cooperación Internacional de Acreditación de Laboratorios (ILAC) es la institución internacional para organismos de acreditación que trabajan en función de la ISO/IEC 17011, contenidos los laboratorios de calibración (ISO/IEC 17025), los de prueba (que utilizan ISO/IEC 17025), de pruebas médicas (ISO 15189), entidades de inspección (según ISO/IEC 17020), proveedores de ensayos de aptitud (ISO/IEC 17043) y productores de materiales de referencia (ISO 17034).</p> <p>Mediante la puesta en práctica de estándares nacionales e internacionales, el gobierno, los compradores y los consumidores generando confianza en los resultados de las pruebas y calibraciones, los informes de inspección y las certificaciones proporcionadas. https://ilac.org/</p>
 <p>IAAC Cooperación Interamericana de Acreditación</p>	<p>La Cooperación Interamericana de Acreditación es una organización regional conformada por entidades de acreditación y otras, interesadas en la evaluación de la conformidad en las Américas.</p> <p>Su misión es impulsar la cooperación entre las entidades de acreditación y las partes interesadas de las Américas, a fin de mejorar estructuras de evaluación para conseguir el progreso de los elementos producidos, fases y servicios. https://www.iaac.org/</p>

Fuente: Elaboración propia

Ser miembro implica Acuerdos de Reconocimiento Multilateral (MLA) o Acuerdo de Reconocimiento Mutuo (MRA), en donde las acreditaciones realizadas por cada miembro son reconocidas en los países de todos los miembros.

El INACAL tiene acuerdos MLA y MRA con el IAF, la ILAC y la IAAC, para las normas ISO/IEC 17025, ISO/IEC 17020, ISO/IEC 17065, ISO/IEC 17021-1, ISO/IEC 17021-2, ISO/IEC 17021-3, ISO/IEC 17021-9 y ISO/IEC 17021-10.

Metodología

Para obtener los datos sobre los laboratorios acreditados con la ISO 15189 en Latinoamérica se revisaron las páginas web del Foro Internacional de Acreditación (IAF)³, Cooperación Internacional de Acreditación de Laboratorios (ILAC)⁴, Cooperación Interamericana de Acreditación (IAAC)⁵ y la de los organismos de acreditación de cada país latinoamericano.

Se tomo como referencias las publicaciones de Alba C. Garzón⁶ y Carboni-Huerta Roberto⁷.

Resultados

En Latinoamérica el número de laboratorios acreditados con la ISO 15189, es muy inferior al número de laboratorios de ensayo o calibración acreditados con la ISO/IEC 17025, en todos los países de la región (Tabla 3).

Es conveniente precisar que los laboratorios clínicos acreditados con la ISO 15189 en cada país, no necesariamente son de ese país. En el caso de Perú, por lo menos dos (02) laboratorios clínicos están acreditados con EMA de México y uno (01) con ENAC de España. Lo mismo ocurre con la ISO/IEC 17025 para laboratorios de ensayos, varios laboratorios están solo acreditados con ANAB de Estados Unidos.

En los organismos de acreditación latinoamericanos las disciplinas/campos de análisis/áreas son similares, solo EMA de México, acredita independientemente disciplinas para los laboratorios clínicos y para los laboratorios de Banco de Sangre. En los demás países “Banco de sangre” es una disciplina/campo de análisis/área. En el Salvador se incluyen todos los procedimientos analíticos como “Análisis clínicos”.

Entre las disciplinas/campos de análisis/áreas más comunes están: química clínica, hematología, microbiología, serología, uroanálisis, inmunología y biología molecular.

Discusión

Si comparamos el porcentaje de laboratorios por país la situación es más preocupante. En Perú el número de laboratorios clínicos según RENIPRES (Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud) es aproximadamente 5000, entre públicos y privados, y aproximadamente diez (10) laboratorios clínicos acreditados (INACAL, EMA, ENAC) es decir sólo un 0,2 %. En el caso de México el número de laboratorios médicos y de diagnóstico es de 15,152 y son 177 los acreditados, es decir 1,2%. En el caso de Jamaica de sus 52 laboratorio, 15 cuentan con acreditación. Este porcentaje de laboratorios acreditados representa una cifra mayor, 28.9% en comparación con los países mencionados cuyas poblaciones son mayores.

Para el caso de México su población al 2020 es de 126,014,024; en el caso de Perú según el Instituto Nacional de estadística e Informática (INEI) para ese mismo año es de 32,625,948 personas (seleccionar año 2020/ Población Estimada y Proyectada/ Población total y descargar el archivo en Excel); y la población de Jamaica al 2020 de sólo 2,881,000.

Tabla 3: Laboratorios acreditados según organismos de acreditación de cada país a junio del 2023

Organismos de acreditación en Latinoamérica				N° de Laboratorios acreditados	
País	Nombre	Web	ISO 15189 ¹	ISO/IEC 17025	
				E ²	C ³
Argentina	OAA (Organismo Argentino de Acreditación) ⁸	https://oaa.org.ar/entidades-acreditadas/	11	138	21
Bolivia	Dirección Técnica de Acreditación DTA de IBMETRO ⁹	https://ibmetro.gob.bo/	0	23	1
Brasil	Instituto Nacional de Metrología-INMETRO ¹⁰	https://www.gov.br/inmetro/pt-br/assuntos/acreditacao/organismos-acreditados	IND	IND	IND
Chile	INN (Instituto Nacional de Normalización) ¹¹	https://acreditacion.innonline.cl/	5 ⁴	101	783
Colombia	ONAC (Organismo Nacional de Acreditación de Colombia) ¹²	https://onac.org.co/directorio-de-acreditados/	12	275	217
Costa Rica	ECA (Ente Costarricense de Acreditación) ¹³	https://eca.or.cr/laboratorios-clinicos/	5	89	28
Cuba	ONARC (Órgano Nacional de Acreditación de la República de Cuba) ¹⁴	https://www.ecured.cu/%C3%93rgano_Nacional_de_Acreditaci%C3%B3n_de_la_Rep%C3%ABlica_de_Cuba	IND	IND	IND
Ecuador	SAE (Servicio de Acreditación Ecuatoriano) ¹⁵	https://sisac.acreditacion.gob.ec/accreditations/scopes-public?tab=%C3%81rea%20de%20Acreditaci%C3%B3n	8	50	32
El Salvador	OSA (Organismo Salvadoreño de Acreditación) ¹⁶	https://www.osa.gob.sv/directorio-de-oec-acreditados/	4	61	8
Guatemala	OGA (Oficina Guatemalteca de Acreditación) ¹⁷	https://www.oga.org.gt/organismos-acreditados/	6	38	5
Jamaica	Jamaica National Agency for Accreditation ¹⁸	www.janaac.gov.jm/	15	29	2
México	EMA (Entidad mexicana de acreditación) ¹⁹	https://www.ema.org.mx/portal_v3/	625 ⁵ 43	3962	3477
Nicaragua	CNA (Consejo Nacional de Acreditación) ²⁰	www.cna.gob.pa https://www.mific.gob.ni/Inicio/Comercio/SNC/Oficina-Nacional-de-Acreditaci%C3%B3n/OEC-Acreditados	0	17	4
Paraguay	ONA (Oficina Nacional de Acreditación) ²¹	https://www.conacyt.gov.py/ona	0	44	13
Panamá	CNA (Consejo Nacional de Acreditación) ²²	http://www.cna.gob.pa/	0	37	7
Perú	INACAL ²³	https://www.inacal.gob.pe/acreditacion/categoria/acreditados	7	158	67
Trinidad y Tobago	Trinidad & Tobago Laboratory Accreditation Services/ TTLABS ²⁴	https://gottbs.com/accredited-testing-laboratories/	1	6	0
Uruguay	OUA (Organismo Uruguayo de Acreditación) ²⁵	https://www.organismouruguayodeacreditacion.org/entidades-acreditadas/	0	27	12
Venezuela	SENCAMER (NO ES MIEMBRO DE IAAC) ²⁶	http://www.sencamer.gob.ve/?q=content/direcci%C3%B3n-de-acreditaci%C3%B3n	1	17	15

*IND: Información no disponible en la dirección web registrada en IAAC.

1: Se contabilizaron por laboratorio clínico acreditado por sede. En el caso de ensayos y calibraciones no se hizo el filtro. En países como Chile y México un mismo laboratorio tiene varias acreditaciones por sector, disciplina, ramas, magnitud o área.

2: E = Laboratorios de Ensayos

3: C = Laboratorios de Calibración

4: 5 acreditaciones de laboratorios clínicos. De las cuales 04 corresponden al mismo laboratorio, por cada área acreditada.

5: 625 acreditaciones de laboratorios clínicos y 43 bancos de sangre. Si se consideran por laboratorio serían 177 acreditaciones, cada uno en diferentes disciplinas.

Fuente: Elaboración propia

En resumen, el porcentaje de laboratorios clínicos acreditados en Latinoamérica, aquellos capaces de respaldar con resultados válidos y confiables, es muy bajo a excepción de Jamaica. Esta situación es preocupante ya que en la mayoría de los casos el tratamiento de un paciente se basa en gran medida en la confiabilidad de los resultados de laboratorio.

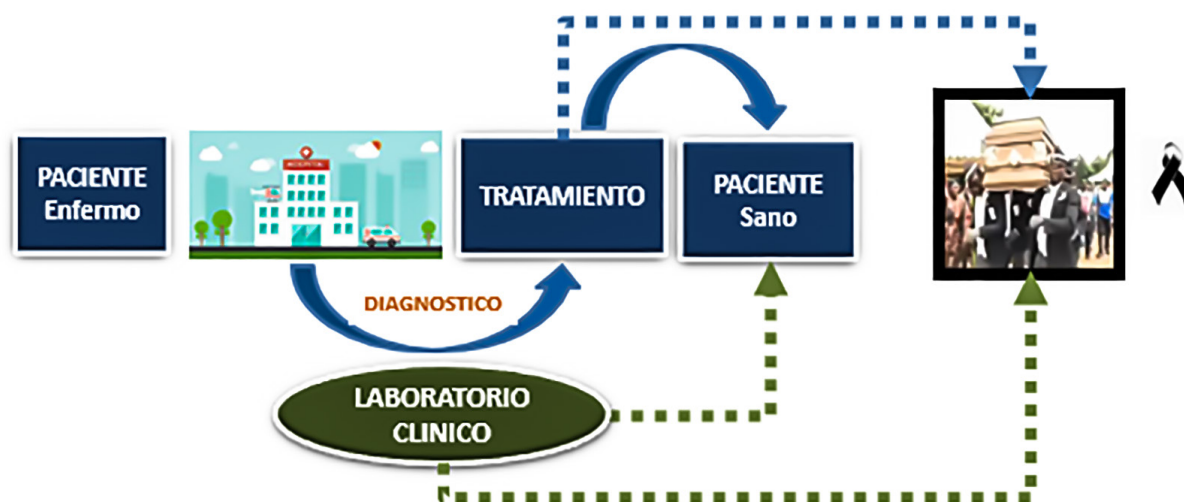


Figura 1: Impacto de los resultados emitidos por un laboratorio clínico en la salud del paciente

Fuente: Elaboración propia

La pregunta podría ser ¿Qué hacer para revertir esta situación? Una alternativa, pero inviable, es establecer que la acreditación de los laboratorios clínicos con la norma ISO 15189 sea obligatoria en Latinoamérica. Este proceso va a requerir acciones a corto y largo plazo. Estrategias como la inclusión de cursos en la malla curricular de los profesionales de salud y técnico de laboratorio clínico sobre gestión de calidad en los laboratorios clínicos, norma ISO 15189. Los que podrían masificarse por parte de las instituciones públicas (por ejemplo, Institutos de Salud, organismos de acreditación, colegios profesionales, universidades). También habría que fortalecer el trabajo en equipos multidisciplinarios en los laboratorios clínicos, sensibilizar a los tomadores de decisión gubernamental, fortalecer la infraestructura de la calidad, priorizar los laboratorios clínicos de los establecimientos de salud de mayor nivel de complejidad, establecer convenios de cooperación entre los organismos de calidad y los Institutos de Salud, universidades, colegios profesionales entre otras instituciones del sector. Finalmente, es fundamental actualizar la normatividad sobre laboratorios clínicos en cada país, alineándolo progresivamente a la ISO 15189.

Joseph Juran, gurú de la calidad: “Los miembros de un EQUIPO VENCEDOR, luchan contra sus competidores, los miembros de un EQUIPO PERDEDOR luchan entre sí”

Referencias bibliográficas

1. Instituto Nacional de la Calidad. Norma Técnica Peruana NTP-ISO 15189:2023 Laboratorios Clínicos. Requisitos particulares para la calidad y la competencia. 4a ed. Lima: INACAL; 2023. 99 p.
2. Instituto Nacional de Calidad [Internet]. Lima: INACAL; [actualizado 14 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/inacal>
3. International Accreditation Forum [Internet]. Arlington, Virginia: International Accreditation Forum; [actualización 8 noviembre 2023]. Disponible en: <https://iaf.nu/en/home/>
4. International Laboratory Accreditation Cooperation [Internet]. International Laboratory Accreditation Cooperation: Silverwater, Australia: ILAC; 2019. Disponible en: <https://ilac.org/>

5. Inter-American Accreditation Cooperation [Internet]. North Carolina: IAAC; [actualización 23 marzo 2023]. Disponible en: <https://www.iaac.org.mx/index.php/en/>
6. Garzón AC. Sistemas de gestión en el laboratorio clínico en Latinoamérica. EJIFCC [Internet]. 2015;26(4):221-5. Disponible en: <https://cms.ifcc.org/media/334081/eJIFCC2015Vol26No4pp221-225.pdf>
7. Carboni-Huerta R, Sáenz-Flor K. Acreditación ISO 15189 en América Latina: Percepción en laboratorios de la región. Rev Mex Patol Clin Med Lab [Internet]. 2019;66(3):143-153. Disponible en <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=89585>
8. Organismo Argentino de Acreditación [Internet]. Buenos Aires: OAA; [actualización 15 abril 2020]. Disponible en: <https://oaa.org.ar/>
9. Instituto Boliviano de Metrología [Internet]. La Paz: Instituto Boliviano de Metrología; [actualización 18 octubre 2023]. Disponible en: <https://ibmetro.gob.bo/>
10. Instituto Nacional de Metrologia, Qualidade e Tecnologia [Internet]. Rio de Janeiro: INMETRO; [actualizado 14 diciembre 2023]. Disponible en: <https://www.gov.br/inmetro/pt-br>
11. Instituto Nacional de Normalización [Internet]. Santiago de Chile; Instituto Nacional de Normalización; [actualización 17 diciembre 2023]. Disponible en: <https://www.inn.cl/>
12. Organismo Nacional de Acreditación de Colombia [Internet]. Bogotá D.C.: ONAC; [actualización 13 octubre 2023]. Disponible en: <https://onac.org.co/>
13. Ente Costarricense de Acreditación [Internet]. San José: Ente Costarricense de Acreditación; [actualización]. Disponible en: <https://eca.or.cr/>
14. EcuRed [Internet]. La Habana: EcuRed; [actualización 27 agosto 2009]. Órgano Nacional de Acreditación de la República de Cuba [Internet]. Disponible en: https://www.ecured.cu/%C3%93rgano_Nacional_de_Acreditaci%C3%B3n_de_la_Rep%C3%ABlica_de_Cuba
15. Servicio de Acreditación Ecuatoriano [Internet]. Quito: Servicio de Acreditación Ecuatoriano; [26 noviembre 2016]. Disponible en: <https://www.acreditacion.gob.ec/>
16. Organismo Salvadoreño de Acreditación [Internet]. San Salvador: OSA; [actualización 5 setiembre 2021]. Disponible en: <https://www.osa.gob.sv/>
17. Oficina Guatemalteca de Acreditación [Internet]. Ciudad de Guatemala: OGA; [actualización 28 junio 2014]. Disponible en: <https://www.oga.org.gt/>
18. Jamaica National Agency for Accreditation [Internet]. Kingston: JANAAC; [actualización 9 julio 2022]. Disponible en: <https://www.janaac.gov.jm/>
19. Entidad Mexicana de Acreditación [Internet]. Ciudad de México: EMA; [actualización 21 junio 2016]. Disponible en: https://www.ema.org.mx/portal_v3/
20. Organismo Nacional de Acreditación [Internet]. Asunción: Organismo Nacional de Acreditación; [actualización 9 abril 2014]. Disponible en: <https://www.conacyt.gov.py/ona>
21. Consejo Nacional de Acreditación [Internet]. Panamá: Consejo Nacional de Acreditación; [actualización 22 setiembre 2023]. Disponible en: <http://www.cna.gob.pa/>
22. Gob.pe [Internet]. Lima: Gob.pe; [actualización 27 diciembre 2023]. Instituto Nacional de Calidad; [actualización 15 diciembre 2023]. [aproximadamente 6 pantallas]. Disponible en: <https://www.gob.pe/inacal/>
23. Trinidad & Tobago Bureau of Standards [Internet]. Tunapuna: Trinidad & Tobago Bureau of Standards; [actualización 24 noviembre 2018]. Trinidad & Tobago Laboratory Accreditation Services; [actualización 6 octubre 2012]. [aproximadamente 4 pantallas]. Disponible en: <https://gottbs.com/ttlabs/>
24. Organismo Uruguayo de Acreditación [Internet]. Montevideo: OUA; [actualización 18 agosto 2023]. Disponible en: <https://www.organismouruguayodeacreditacion.org/>
25. Servicio Desconcentrado de Normalización, Calidad, Metrología y Reglamentos Técnicos [Internet]. Caracas: SENCAMER; [actualización 30 agosto 2023]. Disponible en: <https://www.sencamer.gob.ve/>

REPORTE DE PUBLICACIONES REALIZADAS POR AUTORES INS EN REVISTAS INDIZADAS SETIEMBRE A OCTUBRE 2023

ARTÍCULOS DE PUBLICACIONES 2023 CON FILIACIÓN “INSTITUTO NACIONAL DE SALUD”

N°	AÑO	MES	APELLIDOS Y NOMBRES	ARTÍCULO	REVISTA	URL
1	2023	Set.	Azziz-Baumgartner E, Neyra J, Yau TS, Soto G, Owusu D, Zhang C, Romero C, Yoo YM, Gonzales M, Tinoco Y, Silva M, Bravo E, Rojas Nancy , Matos E, Chavez-Perez V, Castro JC, Esther Castillo M, Porter R, Munayco C, Rodriguez A, Levine MZ, Prouty M, Thompson MG, Arriola CS.	Healthcare personnel in 2016-2019 prospective cohort infrequently got vaccinated, worked while ill, and frequently used antibiotics rather than antivirals against viral influenza illnesses	Influenza Other Respir Viruses. 2023 ;17(9):e13189. DOI: 10.1111/irv.13189	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10485305/
2	2023	Set.	Molina Iris, Jimenez-Vasquez Victor, Lizarraga Wendy, Sevilla Nieves, Hurtado Veronica, Padilla-Rojas Carlos	Sub-lineage B.1.6 of hMPXV in a global context: Phylogeny and epidemiology	J Med Virol. 2023;95(9):e29056. DOI: 10.1002/jmv.29056	https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/jmv.29056
3	2023	Set.	Kazdin A, Harris M, Hwang I, Sampson N, Stein D, Viana M, . . . , Piazza Marina , Kessler R.	Patterns, predictors, and patient-reported reasons for antidepressant discontinuation in the WHO World Mental Health Surveys	Psychological Medicine, 1-12. DOI:10.1017/S0033291723002507	https://www.cambridge.org/core/journals/psychological-medicine/article/abs/patterns-predictors-and-patient-reported-reasons-for-antidepressant-discontinuation-in-the-who-world-mental-health-surveys/87D-4376C2696ED9C3518768-7AE834318#
4	2023	Set.	Sepúlveda-Correa A, Monsalve L, Polania J, Mestanza Orson , Vanegas J.	Effect of salinity on genes involved in the stress response in mangrove soils	Antonie van Leeuwenhoek 116, 1171–1184 (2023). DOI:10.1007/s10482-023-01856-7	https://link.springer.com/article/10.1007/s10482-023-01856-7?utm_source=xmol&utm_medium=affiliate&utm_content=meta&utm_campaign=DDCN_1_GL01_meta-data#citeas
5	2023	Set.	Meneses G, Ortega-Guillén E, Huarez Bertha , Salas-Llerena C, Mendoza-Arana P.J.	Publicaciones sobre sistemas de salud en el Perú entre 2000-2020: características bibliométricas	Rev. Cuerpo Med. HNAAA. 2023;16(2). DOI: 10.35434/rcmhnaaa.2023.162.1826	https://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/1826/808

Fuente: Bases de datos: SciELO, PubMed, Scopus, ScienceDirect, Dimensions.

Elaboración: Equipo de Trabajo Promoción y Gestión del Conocimiento - Subdirección de Investigación en Salud (SUDIV) - Dirección de Investigación e Innovación en Salud (DIIS)

Citar como: Reporte de publicaciones realizadas por autores INS en revistas indizadas setiembre a octubre 2023. Bol Inst Nac Salud. [Internet]. 2023;29(5):113-114. DOI: <https://doi.org/10.17843/bins.2023.29N5.05>

N°	AÑO	MES	APELLIDOS Y NOMBRES	ARTÍCULO	REVISTA	URL
6	2023	Set.	León Huamán R, Del Pozo Muñoz JF, Muñoz Zambrano María Elena , Donayre Medina P, Vega Carty HK.	Prevalencia de marcadores serológicos en donantes de sangre del Perú entre 2000 – 2020	Rev. Cuerpo Med. HNAAA [Internet].2023;16(2). DOI: 10.35434/rcmhnaaa.2023.162.1954	https://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/1954/767
7	2023	Set.	Cabada-Yépez H, Blancas-Cabada S, Aparco Juan Pablo	Asociación entre vacunación completa y anemia en niños menores de 5 años del Perú, en los años 2019 a 2021	Nutr Clín Diet Hosp [Internet]. 2023;43(3). DOI: 10.12873/433cabada	https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/view/393/329
8	2023	Set.	Yaniro Verónica, Capristano Silvia, Bailon Henri, Lévano Juan, Galarza Marco, García David, Cáceres Omar, Padilla Carlos, Montejo Harrison, García Paquita, Celis Mary, Seraylian Silvia, Garayar Yessica, Palomino Miryam	Neutralización del virus SARS-CoV-2 (linaje B.1.1) por suero hiperin-mune de llama (Lama glama) en cultivo de células Vero	Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet] 2023;40(3). DOI: 10.17843/rpmesp.2023.403.12509	https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/12509/5427
9	2023	Set.	Echevarria-Goché Adriana, Solís-Sánchez Gilmer , Tuesta-Orbe LV, Andamayo-Flores C, Vidal-Anzardo Margot	Prioridades nacionales de investigación en salud bucal, Perú 2022-2026: proceso, experiencias y perspectivas	Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 2023;40(3). DOI: 10.17843/rpmesp.2023.403.12082	https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/12082/5431
10	2023	Oct.	Ramírez-Bontá F, Vásquez-Vilchez R, Cabrera-Alva M, Otazú-Alfaro S, Almeida-Huanca G, Ambrosio-Melgarejo Juan , Figueroa-Quñones J, Romero-Cabrera AB, Huaman-Santa Cruz A, Chávez-Hinostroza E, Rosado-Medina M, Siancas-Villano W, Quintana-Castro C, Bazo-Alvarez JC, Villarreal-Zegarra D.	Mental health data available in representative surveys conducted in Latin America and the Caribbean countries: a scoping review	BMJ Open. 2023;13(10):e069861. DOI: 10.1136/bmjopen-2022-069861	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10565329/
11	2023	Oct.	Helo J, Melo O, Ortiz-Alvarado L, Pantoja Ch, Reyes-Mandujano Ivonne Fanny	Economic impacts associated with the health effects of climate change in South America: a scoping review	The Lancet Regional Health Americas 2023; Vol. 26, 100606. DOI: 10.1016/j.lana.2023.100606	https://www.thelancet.com/journals/lanam/article/PIIS2667-193X(23)00180-1/fulltext
12	2023	Oct.	Zarate-Sulca Yanina, Calvay-Sanchez Karen Daphne, Jimenez-Vasquez Victor , Ruiz J, Acosta-Conchucos O, Mendoza-Mujica Giovanna	Single-nucleotide polymorphisms in ialB, gltA and rpoB genes of Bartonella bacilliformis isolated from patients in endemic Peruvian regions	PLoS Negl Trop Dis. 2023;17(10):e0011615. DOI: 10.1371/journal.pntd.0011615	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10564245/
13	2023	Oct.	Balbuena-Torres Johanna Nery , Santos-Solis L, Navarro-Oviedo RD, Cabezas-Sanchez Cesar Augusto	Identificación del virus de hepatitis delta genotipo 3 en comunidades andinas y amazónicas del Perú	An Fac med 2023;84(3):242-8. DOI: 10.15381/anales.v84i3.24029	https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales/article/view/24029/19878
14	2023	Oct.	Aparco Juan Pablo, Morales-Cahuancama Bladimir, Alvis Chirinos Katherine, Solís Gilmer	Tendencia de la desnutrición crónica infantil según regiones del Perú y sexo: Periodo 2007-2018	Rev. Cuerpo Med. HNAAA 2023;16(1).DOI: 10.35434/rcmhnaaa.2023.161.1719	https://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/1413/785
15	2023	Oct.	Quino Willi, Bellido Gustavo, Flores-León Diana, Caro-Castro Junior, Mestanza Orson, Lucero Jorge, Gavilan Ronnie	Trends in antimicrobial resistance of Shigella species in Peru, 2011-2020	JAC Antimicrob Resist. 2023;5(5):dlad110. DOI: 10.1093/jacamr/dlad110	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10600570/

Fuente: Bases de datos: SciELO, PubMed, Scopus, ScienceDirect, Dimensions.

Elaboración: Equipo de Trabajo Promoción y Gestión del Conocimiento - Subdirección de Investigación en Salud (SUDIV) - Dirección de Investigación e Innovación en Salud (DIIS)

Septiembre

Laboratorios del INS mantienen acreditación internacional para realizar el control de calidad de alimentos en el país

Luego de rigurosas evaluaciones de auditorías presenciales de seguimiento realizadas este año.

Los laboratorios del Instituto Nacional de Salud (INS) del Ministerio de Salud lograron la reacreditación internacional ISO/IEC 17025:2017 para realizar el control de calidad de alimentos en el Perú.

La acreditación específicamente a los laboratorios del Centro Nacional de Alimentación, Nutrición y Vida Saludable del INS la otorgó el organismo ANSI-ASQ National Accreditation Board – ANAB, tras rigurosas evaluaciones de auditorías presenciales realizadas este año.

El cumplimiento con la norma ISO/IEC 17025:2017 es parte del compromiso del CENAN para mantener los altos estándares de calidad en sus actividades de control de alimentos, y referentes a nivel nacional.

Las actividades de control de calidad se han enfocado especialmente en programas sociales como el Programa Nacional Cuna Más, el Programa del Vaso de Leche y la vigilancia de la fortificación con micronutrientes en harina de trigo, yodo en sal arroz.



CERTIFICATE OF ACCREDITATION

The ANSI National Accreditation Board

Hereby attests that

Instituto Nacional de Salud – Centro Nacional de Alimentación, Nutrición y Vida Saludable
Tirón y Bueno 276. Jesús María
Lima, Peru


Fulfills the requirements of

ISO/IEC 17025:2017

In the field of

TESTING

This certificate is valid only when accompanied by a current scope of accreditation document.
The current scope of accreditation can be verified at www.anab.org.


Juan Viteri, Vice President
Expiry Date: 23 September 2025
Certificate Number: AI-1127



This laboratory is accredited in accordance with the recognized International Standard ISO/IEC 17025:2017.
This accreditation document will only be completed after a defined scope and the approval of a laboratory quality management system (in line with ISO/IEC 15189:2013) Commissioned dated April 2017.

Laboratorio de Referencia Nacional de Micobacterias del INS se convierte en el primer laboratorio nacional acreditado por INACAL

Dicho reconocimiento permite generar confianza en los resultados de los análisis de los laboratorios de salud pública

Como parte del trabajo que viene desarrollando desde febrero del 2020, el laboratorio de Referencia Nacional de Micobacterias (LRNM), mantiene la acreditación de la prueba “Ensayo de sonda en línea para la identificación y detección de resistencia a rifampicina e isoniacida del complejo Mycobacterium tuberculosis” con la NTP-ISO 15189:2014.

Para este año, el LRNM renueva su compromiso con el sistema de gestión de la calidad en atención al bienestar y cuidado de los pacientes asegurando la calidad y la competencia del laboratorio en la generación de resultados técnicamente válidos, logrando ampliar su alcance de la acreditación con la norma NTP-ISO 15189:2014. Laboratorios Clínicos. Requisitos particulares para la calidad y la competencia.

El alcance de la acreditación se amplía a los 02 métodos de ensayo: “Ensayo de sonda en línea para la identificación y detección de resistencia a fluoroquinolonas y aminoglucósidos/péptidos cíclicos del complejo Mycobacterium tuberculosis” y “Panel de sensibilidad a drogas antituberculosis en medio de cultivo líquido con indicador de crecimiento de micobacterias”.



Personal profesional y técnico del Laboratorio de Referencia Nacional de Micobacterias y del Centro Nacional de Salud Pública

Dos experiencias del Instituto Nacional de Salud son calificadas como Buenas Prácticas en Gestión Pública 2023

Dos experiencias del Instituto Nacional de Salud (INS) del Ministerio de Salud calificaron como Buenas Prácticas en Gestión Pública 2023, según la evaluación del colectivo Ciudadanos Al Día (CAD).

Las experiencias la “Vigilancia genómica de virus de importancia en salud pública para mitigar los efectos de brotes, pandemias y epidemias (SARS-CoV-2, viruela del mono, dengue e influenza”, y el “Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN) y la Tecnología de Decisiones Informadas (TDI); herramientas de

generación de evidencias para la toma de decisiones a nivel nacional y local, para la lucha contra la anemia y desnutrición en menores de 5 años y gestantes” fueron las elegidas.

El Presidente Ejecutivo del INS, Dr. Víctor Suárez Moreno, felicitó a los trabajadores de la institución por los logros alcanzados que enaltecen la labor de la entidad en el sector Salud para la atención de las necesidades y expectativas de los ciudadanos.

De esta manera, el INS continúa promoviendo la difusión de experiencias exitosas en el marco de la mejora continua de procesos institucionales y la cultura de la calidad. Es necesario destacar que, en esta décima novena edición, el equipo técnico del CAD reconoció un total de 157 Buenas Prácticas en Gestión Pública (www.premiobpg.pe).



Asociación Española de Normalización y Certificación (AENOR) otorga reconocimiento al Instituto Nacional de Salud (INS)

El INS es desde el 2019 la primera institución del estado del sector salud en mantener la certificación internacional de la norma ISO/IEC por su Sistema de Gestión de Seguridad de la Información. Como parte la labor de resguardo y protección de los activos de información que existen en toda entidad, el Instituto Nacional de Salud viene implementando exitosamente desde el 2013 la norma ISO 27001.

La ISO 27001 es una norma internacionalmente reconocida que establece los requisitos para establecer, implementar, mantener y mejorar un Sistema de Gestión de la Seguridad de la Información (SGSI) en una organización.

Este 2023, la reconocida Asociación Española de Normalización y Certificación (AENOR), anunció que luego de un riguroso procedimiento de seguimiento y evaluación, el INS mantiene la Certificación respecto a la ISO 27001 – Sistema de Gestión de Seguridad de la Información, obtenida en el año 2019.



INS realizará transferencia de conocimientos para fortalecer el diagnóstico y caracterización genómica de las enfermedades infecciosas

Especialmente en las zonas de frontera de la región Andina

El Instituto Nacional de Salud (INS) del Ministerio de Salud realizará la transferencia de conocimientos, inicialmente a los países de Bolivia y Ecuador, para fortalecer el diagnóstico y caracterización genómica de las enfermedades infecciosas frente al Fenómeno El Niño.

Asimismo, “se coordinan las acciones de preparación y respuesta frente al Fenómeno El Niño fomentando la colaboración en la región andina”, informó Oscar Escalante, subdirector de la Subdirección de Investigación

y Laboratorios de Enfermedades Transmisibles del INS durante su participación en el “II Taller de Intercambio de protocolos de vigilancia genómica y estrategia de comunicación efectiva”, que se desarrolla del 18 al 20 de setiembre, en Ecuador.

Asimismo, resaltó la reunión que tuvieron los jefes de los Institutos Nacionales de Salud de Colombia, Ecuador, Bolivia y Perú donde las autoridades “acordaron fortalecer la cooperación interinstitucional para la gestión del talento humano, la transferencia de conocimientos y proyectos de investigación”, comentó Oscar Escalante.



CENSI inauguró vivero de plantas medicinales y alimenticias para la preservación de la biodiversidad ante el cambio climático

Proyecto contó con el apoyo de la OIM y tiene como fin generar recursos naturales para la protección de la salud y la prevención de enfermedades

Con el objetivo de lograr la adaptación de diferentes especies de la costa, sierra y selva de nuestro país e iniciar un programa de producción de plantas que contribuya en la mejora de la salud de la población, la calidad del ambiente y la revaloración del conocimiento ancestral de nuestras comunidades indígenas, amazónicas, andinas y afroperuanas, el Instituto Nacional de Salud (INS) a través del Centro Nacional de Investigación Social e Interculturalidad en Salud (CENSI), inauguró su vivero de plantas medicinales y alimenticias.

La actividad contó con la participación del Sr. Jorge Pedro Martin, Coordinador de Salud de la Organización Internacional para las Migraciones de las Naciones Unidas- OIM, los representantes del Ministerio del Ambiente (MINAN), Lic. Emma Rivas y Harold Gutiérrez, el Dr. Víctor Suarez Moreno, Presidente Ejecutivo del INS, el Abg. Darwin Hidalgo Salas, Gerente General del INS, la Dra. Ana María Morales, Directora del CENSI y el Dr. Marco Bartolo Marchena, Subdirector de la Subdirección de Medicina Tradicional, Interculturalidad e Investigación Social en Salud (SUMTIS) del CENSI.



Octubre

120

Profesionales del INS reciben reconocimiento en el “XVIII Encuentro Nacional de Experiencias en Mejoramiento Continuo de la Calidad en Salud”

Proyecto del INS alcanzó el 3er lugar en la “categoría gerencial”

Tarea cumplida. Con la finalidad de fortalecer la promoción de la difusión de experiencias exitosas en el marco de la mejora continua de procesos institucionales y la cultura de la calidad, el Ministerio de Salud (MINSA) otorgó un reconocimiento a los más destacados proyectos que lograron calificar en la categoría gerencial relacionada al “Mejoramiento Continuo de la Calidad en Salud”.

Fue en el marco del XVIII Encuentro Nacional de Experiencias en Mejoramiento Continuo en la Calidad en Salud celebrado entre los días 27 y 29 de setiembre.

El día final del evento, se otorgó reconocimiento al equipo representativo de Vigilancia Genómica del Centro Nacional de Salud Pública del Instituto Nacional de Salud (INS), por su proyecto de mejora continua titulado “Implementación de la Vigilancia Genómica de virus de importancia en salud pública para mitigar los efectos de brotes, pandemias y epidemias (SARS-CoV-2, viruela del mono, dengue e influenza)”, quienes alcanzaron el tercer lugar en la “categoría gerencial”.

Dicho proyecto tiene la finalidad de destacar la importancia de la evidencia científica del seguimiento genómico (mutaciones, linajes, variantes) de los patógenos emergentes y reemergentes que se presentan en el país, para una adecuada toma de decisiones en Salud Pública y que es útil para fundamentar disposiciones de control de enfermedades como el uso de mascarillas, distancia social, vacunaciones focalizadas, fórmulas vacunales y cuarentenas de ser necesario.



Médicos del INS conmemoraron su día abordando los retos y oportunidades en salud pública

Fue en el marco del día de la medicina peruana donde destacaron el compromiso y entrega del científico peruano Daniel Alcides Carrión.

La llegada de la pandemia del COVID-19 y otras enfermedades endémicas como el dengue, han visibilizado el trabajo que desarrollan los médicos desplazados en los diferentes niveles de atención pero también la álgida situación que afronta la salud pública en nuestro país.

Por ello y con el fin de analizar cuáles son los aspectos de la salud que faltan atender y las perspectivas a futuro que compromete la labor de los médicos a futuro, el Instituto Nacional de Salud, presentó una ceremonia conmemorativa que contó con la participación de los profesionales de la salud del INS.

El evento, denominado “Retos y Oportunidades en Salud Publica” fue inaugurado por el Presidente Ejecutivo del INS, Dr. Víctor Suarez Moreno quien destacó el rol que han tenido los médicos de la institución, por su aporte en la investigación para la generación de evidencia científica y el trabajo de campo frente a la pandemia.



MINSA y el INS aprueban creación del Grupo de Trabajo Sectorial para la elaboración y posterior aprobación de la Fitofarmacopea Peruana

El 23 de octubre se presentó el Seminario Científico Internacional sobre “Construcción de una Fitofarmacopea en el Perú”

Con el objetivo de proponer disposiciones normativas necesarias para la elaboración y posterior aprobación de la Fitofarmacopea Peruana, el Ministerio de Salud aprobó con Resolución Ministerial N°895-2023/MINSA crear el Grupo de Trabajo Sectorial a propuesta del Centro Nacional de Investigación Social e Interculturalidad en Salud Intercultural (CENSI) del Instituto Nacional de Salud.

Al respecto, la Dra. Ana María Morales, Directora del CENSI, resaltó la función de este grupo de trabajo “pues permitirá iniciar el proceso para la creación de la fitofarmacopea peruana, una herramienta normativa necesaria para mejorar la calidad de los productos relacionados a farmacopea herbolaria, drogas vegetales, medicamentos herbales, productos fitofarmacológicos y otros similares en los sectores sanitario, productivo y comercial”.



Profesionales de la Salud a nivel nacional participaron en Taller presencial de formación de tutores de entrenamiento en epidemiología de ca

El evento fue organizado por el Instituto Nacional de Salud (INS) de Perú y su similar de Colombia, Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC-Minsa) y el Proyecto 004.

Con el fin de formar tutores capacitados que conformen el Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública, profesionales de la salud, participaron en el Taller Internacional “Formación de Tutores de Entrenamiento en Epidemiología de Campo” desarrollado del 03 al 06 de octubre. En el que se desarrollaron cinco núcleos temáticos:

- Herramientas temáticas
- Comunicación del riesgo
- Educación por Competencias
- Entrenando a entrenadores
- Metodología de Evaluación de Aprendizaje



Día Mundial de la Alimentación: INS presenta 600 recetas de almuerzos familiares saludables de las regiones del Perú

El costo promedio de cada uno de los almuerzos saludables para cuatro miembros de familia está entre 15 a 20 soles

Cada 16 de octubre se conmemora el Día Mundial de la Alimentación, una celebración promovida por la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO) desde 1979, con el objetivo de dar a conocer a la población el problema alimentario mundial y fortalecer la solidaridad en la lucha contra el hambre, la malnutrición y la pobreza.

Para contribuir en la mejora de la anemia y desnutrición infantil y disminuir los casos de sobrepeso, obesidad y las enfermedades no transmisibles en adultos, el Instituto Nacional de Salud (INS), a través del Centro Nacional de Alimentación, Nutrición y Vida Saludable (CENAN), desarrolló la tecnología educativa “La mejor receta”, la cual cuenta con un aplicativo informático que relaciona los precios de los alimentos de mercados locales y la tabla peruana de composición de alimentos.

El INS pone a disposición 600 recetas de almuerzos familiares saludables elaborados mediante “La Mejor Receta”. Las recetas compiladas en 24 recetarios regionales están dirigidas prioritariamente a la población de escasos recursos económicos. Las recetas saludables incluyen cuatro preparaciones: plato principal del almuerzo, ensalada de verduras, fruta y refresco.



Laboratorio Supranacional de Malaria del INS fue recertificado con la más alta calificación para el diagnóstico de esta enfermedad

Otros laboratorios de Malaria de Sudamérica también fueron evaluados y lograron obtener su recertificación

El Laboratorio Supranacional de Malaria del Instituto Nacional de Salud (INS), junto a otros laboratorios de América fue certificado con el NIVEL 1, la calificación más alta para el diagnóstico de esta enfermedad, otorgado por la Organización Mundial de la Salud/Organización Panamericana de la Salud (OMS/OPS).

La recertificación fue concedida en el “Taller de recertificación de microscopistas para países de la región de las Américas – evaluación externa de competencias para microscopistas de malaria (ENCAMM)” que organizó el Instituto Nacional de Diagnóstico y Referencia Epidemiológico - InDRE de México como centro cooperante de la OMS, al cual asistió el Equipo Técnico del INS.

En representación del INS Perú, los Biólogos, Carlos Arturo Bartra More y Franklin Jimmy Chirinos Palomino del Laboratorio Supranacional de Malaria que actualmente pertenece al LNMEZOP/SUDET/CNSP/INS, junto a otros Laboratorios de Malaria de diferentes países de Sudamérica, fueron recertificados con la más alta calificación para el diagnóstico microscópico de esta enfermedad en el evento desarrollado en México.



Instituto Nacional de Salud resultó ganador del Concurso de Buenas Prácticas en Gestión Pública 2023

En evento organizado por Ciudadanos al Día (CAD) ocupó el primer lugar en la categoría Desarrollo Infantil Temprano

El Premio a las Buenas Prácticas en Gestión Pública es organizado por Ciudadanos al Día, participando en esta edición como coorganizadores la Universidad del Pacífico y su Escuela de Gestión Pública. El reconocimiento tiene el propósito de ser un incentivo de mejora para las entidades públicas, fomentar la demanda ciudadana de servicios públicos de calidad y promover la sostenibilidad y la réplica de experiencias que benefician a las personas.

El Instituto Nacional de Salud (INS), a través de la Subdirección de Vigilancia Alimentaria y Nutricional – SUVIAN del Centro Nacional de Alimentación, Nutrición y Vida Saludable (CENAN), presentó el “Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN) y la Tecnología de Decisiones Informadas (TDI)” como una buena práctica en la generación de evidencias para la toma de decisiones a nivel nacional y local, en la lucha contra la anemia y desnutrición en menores de 5 años y gestantes.

El SIEN-TDI ocupó el primer lugar en la categoría Desarrollo Infantil Temprano del concurso de Buenas Prácticas en Gestión Pública 2023, porque contribuye en la mejora de los servicios prestados a la ciudadanía. El premio obtenido se comparte con el personal de Direcciones Regionales de Salud, Gerencias Regionales de Salud y Redes Integradas de Salud quienes realizan el proceso de recolección de los datos primarios para la obtención de los indicadores nutricionales, implementan acciones de control de calidad, apoyan en las asistencias técnicas y gestionan la elaboración y difusión de resultados en su propia jurisdicción.

Asimismo, con el personal que implementa la Tecnología Decisiones Informadas a nivel distrital. También se comparte el premio con el personal de apoyo técnico de la Oficina General de Tecnologías de la Información, de la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública y la Dirección de Salud Sexual y Reproductiva del Ministerio de Salud.





INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Cápac Yupanqui 1400 - Jesus María, Lima 11, Perú.

(511) 748 1111 Anexo 2194

boletin@ins.gob.pe